



FUNDAÇÃO  
**SAÚDE**

PROCESSO: SEI-080007/000924/2020

INSTITUIÇÃO:	FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO	CNPJ:	10.834.118/0001-79
FORNECEDOR:			
CNPJ:			IE
END:			BAIRRO:
CIDADE			CEP:
FONE:			FAX:
E-MAIL:			RESPONSÁVEL:

**PRODUTOS**

ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1	Código do Item: 6810.386.0006 (ID - 161974)	TESTE DE SENSIBILIDADE,DESCRIÇÃO: TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS, APLICAÇÃO: MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ACESSÓRIOS: MEIOS DE CULTURA, CALIBRADORES E REAGENTES, MÉTODO: AUTOMATIZADO, FORMA FORNECIMENTO: TESTE		TESTE	2234		R\$ -
2	Código do Item: 6810.387.0001 (ID - 53919)	TESTE PARA ISOLAMENTO,DESCRIÇÃO: MICOBACTERIAS EM AMOSTRAS DIVERSAS, ACESSÓRIOS: CALIBRADORES E REAGENTES, MÉTODO: AUTOMATIZADO		UND	2609		R\$ -

**OBSERVAÇÃO**

						TOTAL:	R\$ -
--	--	--	--	--	--	--------	-------

**INSTRUÇÕES**

- CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO
- OS MATERIAIS NÃO SERÃO RECEBIDOS FORA DAS ESPECIFICAÇÕES DESSE PEDIDO.
- ENVIAR RESPOSTA COM CARIMBO E ASSINATURA OU PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.

**OBSERVAÇÕES SOBRE O FORNECIMENTO:**

- FORMA DE ENTREGA: As entregas serão parceladas, de acordo com a demanda da Unidade
- PRAZO DE ENTREGA: 30 (trinta) dias corridos a partir do recebimento da nota de empenho
- ENDEREÇO DE ENTREGA: LACEN: Rua do Resende, 118 - Centro - Rio de Janeiro - RJ , CEP: 20231092.  
Horário da Entrega: De segunda a sexta-feira, das 08 às 16h.
- FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.
- Fornecimento de sistema automatizado para isolamento primário de micobactérias e para teste de sensibilidade a antibióticos para Mycobacterium tuberculosis, em sistema de COMODATO, incluindo assistência técnica/manutenções preventivas e corretivas, consumíveis, soluções de lavagens, controles e calibradores para realização de testes automatizados de identificação, cultura e de sensibilidade às drogas para tratamento de tuberculose.